

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES DE OCTUBRE 2023**

**1. ANTECEDENTES:**

Nombre : NIKOL SAAVEDRA SALINAS  
Cédula de Identidad N° :  
Lugar de Desempeño : CESFAM Juan Pablo II

**Función establecida en el Contrato:**

ENFERMERA

**PERÍODO QUE CUBRE INFORME:**

**DESDE: Día 01.10.2023**

**HASTA: 31.10.2023**

**2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

- ENFERMERIA, 22 HRS CECOSF VILLA ALEMANIA



V° B° - VISACIÓN DIRECTOR CENTRO